

管理番号

リ・スキリング等教育訓練支援融資返済免除確認書

労働金庫 御中

下記の者が、リ・スキリング等教育訓練支援融資の返済免除対象者の資格要件に適合していることを確認しましたので通知します。

記

(本人記入欄)

A	申請日	令和 年 月 日	
B	申請者	氏名	(フリガナ)
		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生(歳)
		住所	〒
		電話番号	()
C	担当労金店舗	労働金庫 支店	
D	貸金上昇率 (返済免除割合)	% (☐ 30% ☐ 50%)	

(以下、公共職業安定所記入欄)

上記の者の返済免除割合は、 %とします。

確認日：令和 年 月 日

(公共職業安定所名)

(担当・電話番号)

印